**【締切】お早めにお申し込みください。遅くても実施希望日の１か月前までに**

**御提出ください。**

**（送付先）泉区総務課防災担当宛**

**ＦＡＸ:０４５-８００-２５０５ ／ Ｅメール：**[**iz-bousai@city.yokohama.jp**](mailto:iz-bousai@city.yokohama.jp)

泉区「防災出前講座」参加申込書

○申込担当者 連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自治会町内会等 団体名 | |  |
| 連絡先 | 担当者 氏名 |  |
| 電話番号 | ※日中連絡が取れる携帯電話番号等を記載してください。 |
| FAX番号 |  |
| Eメールアドレス |  |

○希望する講座内容

|  |
| --- |
| （記載例）発災時の避難行動　等 |

○希望日時及び場所、参加予定人数　※必ず複数の希望日を御記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 日　付 | 時　間 | 参加予定人数 |
| 第１希望 | 令和　　年　　月　　日（　） | ～ |  |
| 第２希望 | 令和　　年　　月　　日（　） | ～ |  |
| 第３希望 | 令和　　年　　月　　日（　） | ～ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 場所 |  |
| （住所） |
| 駐車場の有無　　　有　・　　無 |

〇申込理由

（記載例）自治会の防災訓練の実施に合わせて講座を聞く場を設けたい 等

〇想定される参加者（具体的に御記入ください）

（記載例）自治会町内会の会員、自治会町内会の防災部担当者　等